

**Zápis z jednání
Zdravotní komise Rady Kraje Vysočina č. 7/2021
konaného dne 21. 10. 2021**

Přítomni:

1. Lukáš Kettner	6. Vít Kaňkovský (předseda)
2. Pavel Antonín	7. Miloslav Vrzal
3. Zdeněk Faltus	8. Libor Kuchyňa
4. Radek Černý (místopředseda)	9. Ivan Kuželka
5. Ondřej Škoda	10. Soňa Měrtlová (tajemnice)

Nepřítomni (omluveni):

1. Jana Nagyová	3. Miroslav Vácha
2. Tereza Mašková	4. Tomáš Preininger

Hosté:

1. Vladimír Novotný (náměstek hejtmána)
2. Jiřina Marešová (Odborový svaz Zdravotnictví a sociální péče ČR)

Program:

1. Zahájení jednání, schválení programu, kontrola zápisu;
2. Hospodaření zřizovaných poskytovatelů zdravotních služeb za 1. pololetí 2021 – setkání s ředitelkami Dětského centra Jihlava, příspěvkové organizace a Trojlístku, centra pro děti a rodinu, příspěvkovou organizací;
3. Strategie zdravotní péče;
4. Aktuální epidemiologická situace v Kraji Vysočina;
5. Diskuze, různé;
6. Závěr.

1. Zahájení jednání, schválení programu

Vít Kaňkovský, předseda Zdravotní komise Rady Kraje Vysočina, přivítal všechny přítomné členy komise a hosty a zahájil jednání. Dle počtu přítomných členů konstatoval, že je komise usnášeníschopná. Přednesl návrh programu jednání a navrhl předřadit bod programu č. 4 před bod č. 3. Takto upravený program jednání byl 8 hlasy schválen. K zápisu č. 6/2021 nebyly vneseny žádné připomínky a byl 7 hlasy schválen (1 se zdržel).

Libor Kuchyňa požádal o předložení informací týkajících se vybavení nemocnic polohovatelnými lůžky. Jaké je procento těchto lůžek v nemocnicích v Kraji Vysočina.

Tato problematika bude zařazena na program jednání komise na počátku příštího roku.

2. Hospodaření zřizovaných poskytovatelů zdravotních služeb za 1. pololetí 2021 – setkání s ředitelkami Dětského centra Jihlava, příspěvkové organizace a Trojlístku, centra pro děti a rodinu, příspěvkovou organizací

Členové komise obdrželi s předstihem podkladové materiály.

Soňa Měrtlová omluvila nepřítomnost obou ředitelky a dále uvedla, že obě organizace jsou podle zákona o veřejném zdravotním pojištění plně napojeny na rozpočet kraje. Dětské centrum Jihlava poskytuje také ambulantní služby, proto bude podána žádost na zdravotní pojišťovnu o nasmlouvání výkonů pro ambulantní pacienty. Obě zařízení hospodaří vyrovnaně, vykazují dlouhodobě kladný hospodářský výsledek. V případě výkyvu příjmů resp. nákladů ve vazbě na nařízení vlády k platovým poměrům je povinností zřizovatele na toto reagovat. V Dětském centru jsou v současné době děti s vážným zdravotním handicapem, které není možné osvojit ani umístit do pěstounských rodin.

Trojlístek, centrum pro děti a rodinu – v současné době jsou všechny zde umístěné děti z Jihočeského kraje, z toho důvodu je s Jihočeským krajem uzavřena smlouva k úhradě nákladů za pobyt dětí, které mají trvalý pobyt mimo Kraj Vysočina. Rada kraje přijala transformační záměr, kterým bude otevřena nová služba – sociální rehabilitace – otevření dvou bytů pro posílení rodičovských kompetencí. Tato služba není v Kraji Vysočina pokryta. Dalším záměrem je postupné utlumování současných služeb a následná transformace na poskytovatele sociálních služeb.

Na činnost obou organizací nepřišla za poslední tři roky žádná stížnost.

Vít Kaňkovský sdělil, že v Kraji Vysočina chybí dlouhodobě odlehčovací lůžka pro mladistvé i dospělé se závažnými poruchami a vznesl dotaz, zda se v rámci transformace neuvažuje také o tomto využití.

Soňa Měrtlová uvedla, že v současné době se připravuje pouze sociální rehabilitace jako první krok k zachování organizace a poskytování služeb, které v kraji chybí. O další strukturu péče se bude jednat.

Lukáš Kettner dodal, že velkým problémem je také umístění a vyšetření akutních dětských psychiatrických pacientů.

Následovala diskuse o reformě psychiatrické péče a bylo stanoveno, že v příštím roce budou na zasedání zdravotní komise pozváni ředitelé psychiatrických nemocnic z Kraje Vysočina, aby představili cíle reformy a transformace psychiatrické péče v jednotlivých zařízeních. Následně bude pozván také zástupce z ministerstva zdravotnictví.

Z diskuse vzešel také požadavek směrem k ředitelům nemocnic a zdravotnické záchranné služby, aby monitorovali problémy týkající se ošetření psychiatrických pacientů.

V průběhu jednání se na zasedání dostavil člen komise Radek Černý.

3. Aktuální epidemiologická situace v Kraji Vysočina

Vladimír Novotný seznámil členy komise s aktuální epidemiologickou situací, která se zhoršuje, ale co se týče počtu hospitalizací, je diametrálně odlišná od podzimu loňského roku. Kraj Vysočina patří mezi jeden z šesti nejméně zasažených krajů. Reprodukční číslo pro Kraj Vysočina je v současné době 1,8. K dnešnímu dni (21. 10. 2021) je v Kraji Vysočina hospitalizováno 13 lidí na standardních lůžkách a 2 na umělé plicní ventilaci. Co se týče zdravotnického personálu, je v tuto dobu 6 nakažených zdravotníků a 3 jsou v karanténě. V posledním měsíci byla dvakrát svolána COVID skupina.

Na základě dotazu Zdeňka Faltuse Vladimír Novotný doplnil, že proočkovanost zdravotnického personálu v nemocnicích je 75-80 %, u pracovníků v sociálních službách je proočkovanost nižší.

Kraj Vysočina je prvním krajem, který dosáhl 60% proočkovanosti.

Následovala diskuse o očkování u praktických lékařů.

4. Strategie zdravotní péče

Členové komise obdrželi s předstihem podkladový materiál.

Soňa Měrtlová uvedla, že členům komise byla zaslána aktualizovaná analytická část materiálu Strategický plán rozvoje zdravotnictví Kraje Vysočina. Nově jsou v materiálu zpracovány informace o rozložení a zastoupení poskytovatelů zdravotních služeb v primární péči. Více rozpracovaná byla také nemocniční péče. Materiál v současné chvíli končí SWOT analýzou. Programová část materiálu bude zpracována na základě podnětů a doporučení.

Vít Kaňkovský poděkoval za aktualizaci materiálu a uvedl, že největším rizikem a hrozbou je personální situace v nemocniční i ambulantní péči, zejména u dětských praktických lékařů, praktických lékařů pro dospělé a stomatologů, v nemocnicích je riziková situace nejvíce u interních oddělení. Celková personální situace v lůžkových zařízeních není optimální. Možnosti kraje jsou v tomto ohledu limitované, v ambulantní péči téměř nulové, přesto musí kraj vyvinout maximální úsilí ke zlepšení situace, zejména u nemocnic a u ambulantního sektoru co nejvíce spolupracovat se zdravotními pojišťovnami.

Vladimír Novotný sdělil, že budou přepracovány strategické cíle v prohlášení rady kraje. Prvním cílem bude konsolidace pocovidové péče v nemocnicích, druhým cílem centrální řízení nemocnic v Kraji Vysočina, třetím cílem lidské zdroje a čtvrtým cílem chybějící specialisté v nemocnicích, ale také ambulantní.

Členové komise se shodli, že je třeba mít vizi (z hlediska specializované péče a řízení nemocnic) a zpracovaný koncepční strategický materiál tak, aby struktura zdravotnictví byla optimální a odpovídala potřebám obyvatel kraje.

Bylo stanoveno, že odbor zdravotnictví a náměstek hejtmana Vladimír Novotný zrealizuje jednání s přednosty základních oborů (interna, chirurgie, dětské, gynekologie a porodnictví) ARO a neurologie a pokusí se společně definovat základní problémy a požadavky za jednotlivé odbornosti. Ondřej Škoda připraví pro setkání šablonu, která bude sloužit jako osnova k diskusi. Jednání by se měla uskutečnit do konce dubna 2022.

Do konce roku 2022 by mělo být přesně vyspecifikované zadání pro externí firmu na zpracování koncepce.

Případné připomínky ke Strategickému plánu rozvoje zdravotnictví Kraje Vysočina mohou členové komise zasílat tajemnici komise na e-mail: mertlova.s@kr-vysocina.cz.

V průběhu jednání se ze zasedání omluvili a odešli členové komise Libor Kuchyňa a Zdeněk Faltus.

5. Diskuze, různé

Termín příštího zasedání byl stanoven na čtvrtek 18. 11. 2021 od 15:30.

6. Závěr

Vít Kaňkovský poděkoval všem přítomným za účast a ukončil zasedání.

MUDr. Vít Kaňkovský

předseda Zdravotní komise Rady Kraje Vysočina

Ing. Soňa Měrtlová

tajemnice Zdravotní komise Rady Kraje Vysočina

Zpracovala Dana Vrábelová dne 2. 11. 2021.